




<b>Issue Classification</b> 	<b>Application/Control No.</b> 09677535	<b>Applicant(s)/Patent Under Reexamination</b> BENT ET AL.
	<b>Examiner</b> DANIEL S FELTEN	<b>Art Unit</b> 3696

<input type="checkbox"/>	Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/>	CPA				<input type="checkbox"/>	T.D.				<input type="checkbox"/>	R.1.47			
	17	15	65		113		161		209		257		305		353				
	18	16	66		114		162		210		258		306		354				
	19		67		115		163		211		259		307		355				
	20		68		116		164		212		260		308		356				
	21		69		117		165		213		261		309	59	357				
	22		70		118		166		214		262		310	60	358				
	23		71		119		167		215		263		311	61	359				
	24		72		120		168		216		264		312	62	360				
	25		73		121		169		217		265		313	63	361				
	26		74		122		170		218	38	266		314	64	362				
	27		75		123		171		219	39	267		315		363				
	28		76		124		172		220	40	268		316		364				
	29		77		125		173		221	41	269		317	65	365				
	30		78		126		174		222	42	270		318		366				
	31		79		127		175		223	43	271		319		367				
	32		80		128		176		224	44	272		320	66	368				
	33		81		129		177		225	45	273	51	321		369				
	34		82		130		178		226	46	274	52	322	67	370				
	35	17	83		131		179		227	47	275		323		371				
	36	18	84		132		180		228	48	276		324		372				
	37	19	85		133		181		229	49	277		325	68	373				
	38	20	86		134		182		230	50	278		326		374				
	39	21	87		135		183		231		279		327		375				
	40	22	88		136		184		232		280		328	69	376				
	41	23	89		137		185		233		281		329		377				
	42	24	90		138		186		234		282		330	70	378				
	43	25	91		139		187		235		283		331						
	44	26	92		140		188		236		284		332						
	45		93		141		189		237		285		333						
	46		94		142	35	190		238		286		334						
	47		95	27	143	36	191		239		287		335						
	48		96	28	144	37	192		240		288		336						

NONE	<b>Total Claims Allowed:</b>	
(Assistant Examiner)	(Date)	70
/DANIEL S FELTEN/	12/20/2009	O.G. Print Claim(s)
(Primary Examiner)	(Date)	1
		O.G. Print Figure
		1